**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**

**CARRERA DE xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Guayaquil, **xxxxxxxxxxxxxx**

**INFORME DEL TUTOR ACADEMICO: PROCESO DE VALIDACION DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES.**

Yo, **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** con C.I. **xxxxxxxxxxxxxxx,** en calidad de Gestor de prácticas pre profesionales (Tutor Académico) asignado por el Director de Carrera ,certifico que el(la) alumno(a) **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** con C.I. **xxxxxxxxxxxxxxx** ha cumplido con toda la documentación exigida de acuerdo la **Resolución RCU-SE-05-015-01-2018**, para validar como horas de prácticas Pre-profesionales bajo relación de dependencia en la empresa **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx,** por un número máximo de 240 horas, cumpliendo funciones acorde a su perfil profesional o perfil de egresado, habiendo **xxxxxxxxxxxxxxxx** con una calificación favorable de **xx/xx.**

Lo indicado en concordancia con el artículo 87 de la Ley Orgánica de Educación Superior y los artículos 53 y 55 del Reglamento del Régimen Académico.

Certifico para los fines pertinentes.

-----------------------------------------------

**Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**TUTOR DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES.**

Carrera: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Teléfono: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Mail institucional: xxxxxxxxxxxxxxxx